



# Hjemmepleje- sygehusgruppemøde

Cortex Park, Odense

18/9-2025





# Deltagere 18/9-2025

## Nordjylland

- Linda Ingemann Madsen, Digitalisering og IT, RN
- Bitten Kjærsgaard (ny)
- Ditte Kudahl Nielsen (ny)
- Grethe Lomholt Nielsen, Frederikshavn Kommune
- Sofie Lyhne Kousholt, Aalborg Kommune
- Kristine Estrup, Mariagerfjord Kommune (ny)

## Midtjylland

- Kirstine Aagaard, IT-afdelingen, RM
- Malene Jensen, Regionshospitalet Horsens
- Rikke Kongensgaard, Aarhus Universitetshospital
- Tina Holgaard, It-afdelingen, RM (afbud)
- Birgitte Klöcker Johansen, Silkeborg Kommune
- Jan P. Larsen, Skive Kommune
- Kirsten Purup Nielsen, Aarhus Kommune

## Syddanmark

- Linda Kromann, Klinisk IT, OUH
- Tove Larsen, Sygehus Sønderjylland
- Mette Fredensborg, Assens Kommune
- Lea Qvist Jensen, Esbjerg Kommune (afbud)
- Anna Djurhuus, Sønderborg Kommune (afbud)

## Sjælland

- Jesper Ellebye, Koncern digitalisering, RSJ (afbud)
- Jamila Ochmann-Hussain, Koncern digitalisering, RSJ (afbud)
- Stina Maria Lerche, Koncern digitalisering, RSJ
- Helle Sandgaard Kristensen, Odsherred Kommune (ny)
- Michelle Simone Prager Sørensen, Kalundborg Kommune (ny)
- Martin Reetz Kæmsgaard, Holbæk Kommune (afbud)

## Hovedstaden

- Per Larsen, CIMT, RH
- Jesper Køhler Christensen, CIMT, RH (afbud)
- Mia Ravnø, CIMT, RH
- Tina Skaarup, CIMT, RH (ny)
- Conni Christiansen, Center for sundhed, RH
- Lis Kirsten Sørensen, Amager og Hvidovre Hospital
- Mette Kannevorff, Kvalitetsafdelingen, Nordsjællands Hospital
- Marianne Strand, Egedal Kommune (afbud)
- Jane Andersen, Hillerød Kommune (afbud)
- Pia Wisbøl, Herlev Kommune
- Michelle Nagel Delica, Københavns Kommune
- Katrine-Hye Knudsen, Københavns Kommune

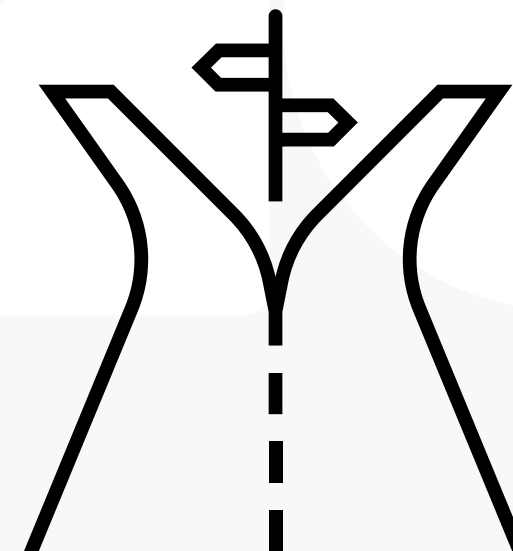
## GÆST

- Anne Munch Tastum, Favrskov Kommune



# Formål med dagens møde

*... at tage hul på en snak, hvordan vi – på kortere og længere sigt – kan imødekomme de **kommunikationsbehov/dataudvekslingsbehov**, der er, med afsæt i de **løsninger/kommunikationskanaler**, der er i dag, og mulighederne for at videreudvikle/tilpasse dem → **hvilken vej**, vi skal gå.*





# Agenda

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10:00 – 10:15 | <b>Velkomst v. MedCom</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 10:15 – 11:15 | <b>Ændringsønsker til MedComs hjemmepleje-sygehusstandarder v. <i>Dorthe Skou Lassen, MedCom</i></b><br>Gennemgang af ændringsønsker til MedComs hjemmepleje-sygehusstandarder<br>Fælles dialog om de indmeldte ønsker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11:15 – 15:00 | <b>SP-link, AXON og Sundhedsjournalen</b><br><b>Anvendelse af SP-link v. <i>Region Hovedstaden og Københavns Kommune</i></b><br><br><i>Frokost kl. 12.</i> <b>Anvendelse af AXON v. <i>Rikke Kongensgaard, AUH, og Anne Munch Tastum, Favrskov Kommune</i></b><br><b>Sundhedsjournalen</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Status på sundhedsjournalen 4.o v. <i>Kira Christina Ørbekker</i></li><li>• Anvendelse af Sundhedsjournalen – brugsscenarier v. <i>Grethe Lomholt Nielsen, Frederikshavn Kommune</i></li></ul> <b>Fælles dialog</b><br><b>SP-link, AXON og Sundhedsjournalen – analyse af bedre kommunal adgang til Sundhedsjournal v. Dorthe Skou Lassen, MedCom</b> <b>HVIS TID</b> |
| 15:00 – 15:30 | <b>Next step v. Dorthe Skou Lassen, MedCom</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



# **Ændringsønsker til MedComs hjemmepleje-sygehusstandarder**

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom



# 10 emner fra MedComs behovsliste

(13 emner med Hospital Notifikation)

| MedComs behovskatalog |                                |                                                 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                   |                                            |                        | Dato:                        | 2025-09-17                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID nr.:               | Dato<br>(modtaget i<br>MedCom) | Standard ID<br>(fra MedComs<br>standardkatalog) | Kategori      | Formål<br>(kort beskrivelse af behov / ønske)                                                                                                                                                                                                                                                                         | Opdragsgiver<br>(kontakt-<br>oplysninger)                               | MedCom<br>(fag-<br>konsulent<br>) | MedCom<br>(standard<br>-<br>konsulent<br>) | Status<br>(procesflow) | Dato<br>(sidst<br>opdateret) | Kommentar                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 26                    | 2019-03-18                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Kvalifikatoren "Plejhjem/plejecenter" skal tilføjes til kvalifikatorlisten til kontaktinformation                                                                                                                                                                                                                     | Kommuner<br>Maggie Brisson                                              | JEJ                               |                                            | Identificeret          | 2019-06-07                   | Denne ændring skal medtages når dokumentationen for XDIS16 opdateres til ny version                                                                                                                                                                       |
| 27                    | 2019-04-01                     | XDIS16-XDIS21-<br>XDIS18                        | Fejl          | MedCom kode anvendes indtil overgang til SnoMedCT til sygeplejefaglige problemområder, men i nuv. std. kan hvert felt kun have én og samme kode. Det skal ændres til flere koder pr. felt.                                                                                                                            | EOJ<br>leverandør/JE<br>J                                               | JEJ                               |                                            | Identificeret          | 2019-06-07                   | Denne fejlrettelse skal medtages i ny version af std.                                                                                                                                                                                                     |
| 52                    | 2020-03-25                     | XDIS18                                          | Fejl          | På det gode papirs eksempel / HTML dannede dokument står der under Medicin information rela... Ny/ændring "nej" dette tag udgik i 2015 og bør derfor fjernes for eksempelvisningen.                                                                                                                                   | Pia Andersen<br>Novax                                                   | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          | 2020-03-30                   | Trellocard <a href="https://trello.com/c/83360B7L">https://trello.com/c/83360B7L</a>                                                                                                                                                                      |
| 65                    | 2021-12-02                     | XDIS16-XDIS21-<br>XDIS18                        | Ændringsønske | Funktionsniveau tilføjes Sygeplejefaglige problemområder, så det sikres at data medsendes når borger kun har sygepleje                                                                                                                                                                                                | Marianne Dahl<br>Mertz,<br>Bornholm m. fl.                              | JEJ                               | OVI                                        | Afventer               |                              | Ønsket skal drøftes i hjemmepleje-sygehusgruppen ift. om det medtages ved næste versionsopdatering.                                                                                                                                                       |
| 66                    | 2021-12-03                     | XDIS16-XDIS21-<br>XDIS19                        | Ændringsønske | Der er behov for at formidle lægeligt ordineret fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling- lovgivning kræver udveksling ved sektorovergang.                                                                                                                                                               | Hjemmepleje-<br>sygehusgruppen                                          | JEJ                               | OVI                                        | Afventer               | 2023-11-16                   | Det foretrækkes umiddelbart udstilles via national service (ligesom det er tilfældet for borgerens fravalg af genoplivning). Fravalgsregisterservicen er forberedt til at kunne håndtere også det lægelige fravalg, men der afventes politisk beslutning. |
| 74                    | 2022-11-01                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Begrænsningen på 70 karakterer i Feltet ContextTimeText skal ophæves eller udvides markant. Der er behov for mere plads til at oplyse kontakttider, som er forskellige alt efter ugedage.                                                                                                                             | Odense<br>kommune/JEJ                                                   | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          | 2022-11-23                   | Kommunale anvendere af EOJ-systemerne, som alle henter organisationsoplysninger fra FK-Organisation, vil potentielt opleve begrænsningen og vil derfor få værdi af en øget feltlængde.                                                                    |
| 84                    | 2023-08-28                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Ønske om at funktionsevnedata fra socialområdet (VUM-FFB) medtages i indlæggelsesrapporten                                                                                                                                                                                                                            | Kommuner (bla.<br>Varde)                                                | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          |                              | Kommuner har brug for at dokumentation om borgers funktionsevne medtages i ILR, når borgeren får hjælp fra socialområdet (VUM/FFB dokumentation). Skal afklares ved opdatering til FHIR format                                                            |
| 85                    | 2023-09-05                     | XDIS16-XDIS21-<br>XDIS18                        | Ændringsønske | Ønske om at formidle behandlingsansvar i særskilt felt                                                                                                                                                                                                                                                                | Hjemmepleje-<br>sygehusgruppen                                          | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          |                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 114                   | 2024-11-28                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Ønske om at kunne vedhæfte fil til en indlæggelsesrapport (fx Triageplan)                                                                                                                                                                                                                                             | Vesthimmerlan<br>ds Kommune                                             | JEJ                               |                                            | Identificeret          | 2024-11-28                   | Er faktisk muligt i XDIS16 men er ikke impl. i afsender- og modtagersystemer                                                                                                                                                                              |
| 119                   | 2025-06-26                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Der mangler en ydelsesgruppe ("Helhedspleje"), der kan anvendes, når borgere visiteres til Ældrelovens §9 (planlagt helhedspleje), som indeholder både sygepleje, personlig pleje og praktisk hjælp. Dette er selvstændige ydelsesgrupper i dag, og det er derfor ikke entydigt, hvor "helhedspleje" skal mappes hen. | KMD, Esbjerg<br>Kommune,<br>Nordfyns<br>Kommune,<br>Gentofte<br>Kommune | MBK                               |                                            | Identificeret          | 2025-08-20                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |

# MedComs behovskatalog – 10 emner

MedCom behovskatalog  
ID nr: 52

## Fejl:

Rettelse i "papireksempel visning" Medicin: ny/ændring skal fjernes (XDIS18)

MedCom behovskatalog  
ID nr: 26, 27, 74, 119

## Mindre Ændringsønsker:

Kvalifikator liste opdateres med Plejehjem/plejecenter (XDIS16)

Flere koder per felt således at der kan ? → indsættes SNOMEDCT kode + MedCom kode? (XDIS16-XDIS21-XDIS18)

Begrænsningen på 70 karakterer i Feltet ContextTimeText skal ophæves eller udvides markant. Der er behov for mere plads til at oplyse kontakttider, som er forskellige alt efter ugedage. (XDIS16)

Der mangler en ydelsesgruppe ("Helhedspleje",), der kan anvendes, når borgere visiteres til Ældrelovens §9 (planlagt helhedspleje), som indeholder både sygepleje, personlig pleje og praktisk hjælp. Dette er selvstændige ydelsesgrupper i dag, og det er derfor ikke entydigt, hvor "helhedspleje" skal mappes hen.(XDIS16)

MedCom behovskatalog  
ID nr: 65, 84, 85, 114

## Større Ændringsønsker:

Funktionsniveau tilføjes Sygeplejefaglige problemområder, så det sikres at data medsendes når borger kun har sygepleje (XDIS16-XDIS21-XDIS18) - Mapning fra FSIII + ændring?

Ønske om at funktionsevnedata fra socialområdet (VUM-FFB) medtages i indlæggelsesrapporten (XDIS16)

Ønske om at formidle behandlingsansvar i særskilt felt - Midt alternativt: kommunen selv holde styr på dette

Ønske om at kunne vedhæfte fil til en indlæggelsesrapport (fx Triageplan) (XDIS16-XDIS21-XDIS18)

← ?

MedCom behovskatalog  
ID nr: 66

## Andre løsninger/projekter:

Lægeligt ordineret fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling

- foretrækkes umiddelbart udstilles via national service
- Fravalgsregisterservicen politisk beslutning.

# 10 emner fra MedComs behovsliste

| MedComs behovskatalog |                                |                                                 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                   |                                            |                        | Dato: 2025-09-17             |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID nr.:               | Dato<br>(modtaget i<br>MedCom) | Standard ID<br>(fra MedComs<br>standardkatalog) | Kategori      | Formål<br>(kort beskrivelse af behov / ønske)                                                                                                                                                                                                                                                                         | Opdragsgiver<br>(kontakt-<br>oplysninger)                               | MedCom<br>(fag-<br>konsulent<br>) | MedCom<br>(standard<br>-<br>konsulent<br>) | Status<br>(procesflow) | Dato<br>(sidst<br>opdateret) | Kommentar                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 26                    | 2019-03-18                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Kvalifikatoren "Plejhjem/plejecenter" skal tilføjes til kvalifikatorlisten til kontaktinformation                                                                                                                                                                                                                     | Kommuner<br>Maggie Brisson                                              | JEJ                               |                                            | Identificeret          | 2019-06-07                   | Denne ændring skal medtages når dokumentationen for XDIS16 opdateres til ny version                                                                                                                                                                       |
| 27                    | 2019-04-01                     | XDIS16-XDIS21-XDIS18                            | Fejl          | MedCom kode anvendes indtil overgang til SnoMedCT til sygeplejefaglige problemområder, men i nuv. std. kan hvert felt kun have én og samme kode. Det skal ændres til flere koder pr. felt.                                                                                                                            | EOJ<br>leverandører/JEJ                                                 | JEJ                               |                                            | Identificeret          | 2019-06-07                   | Denne fejlrettelse skal medtages i ny version af std.                                                                                                                                                                                                     |
| 52                    | 2020-03-25                     | XDIS18                                          | Fejl          | På det gode papirs eksempel / HTML dannede dokument står der under Medicin information rela.... Ny/ændring "nej" dette tag udgik i 2015 og bør derfor fjernes for eksempelvisningen.                                                                                                                                  | Pia Andersen<br>Novax                                                   | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          | 2020-03-30                   | Trellocard <a href="https://trello.com/c/83360B7L">https://trello.com/c/83360B7L</a>                                                                                                                                                                      |
| 65                    | 2021-12-02                     | XDIS16-XDIS21-XDIS18                            | Ændringsønske | Funktionsniveau tilføjes Sygeplejefaglige problemområder, så det sikres at data medsendes når borger kun har sygepleje                                                                                                                                                                                                | Marianne Dahl<br>Mertz,<br>Bornholm m. fl.                              | JEJ                               | OVI                                        | Afventer               |                              | Ønsket skal drøftes i hjemmepleje-sygehusgruppen ift. om det medtages ved næste versionsopdatering.                                                                                                                                                       |
| 66                    | 2021-12-03                     | XDIS16-XDIS21-XDIS19                            | Ændringsønske | Der er behov for at formidle lægeligt ordineret fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling- lovgivning kræver udveksling ved sektorovergang.                                                                                                                                                               | Hjemmepleje-<br>sygehusgruppen                                          | JEJ                               | OVI                                        | Afventer               | 2023-11-16                   | Det foretrakkes umiddelbart udstilles via national service (ligesom det er tilfældet for borgerens fravalg af genoplivning). Fravalgsregisterservicen er forberedt til at kunne håndtere også det lægelige fravalg, men der afventes politisk beslutning. |
| 74                    | 2022-11-01                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Begrænsningen på 70 karakterer i Feltet ContextTimeText skal ophæves eller udvides markant. Der er behov for mere plads til at oplyse kontakttider, som er forskellige alt efter ugedage.                                                                                                                             | Odense<br>kommune/JEJ                                                   | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          | 2022-11-23                   | Kommunale anvendere af EOJ-systemerne, som alle henter organisationsoplysninger fra FK-Organisation, vil potentielt opleve begrænsningen og vil derfor få værdi af en øget feltlængde.                                                                    |
| 84                    | 2023-08-28                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Ønske om at funktionsevnedata fra socialområdet (VUM-FFB) medtages i indlæggelsesrapporten                                                                                                                                                                                                                            | Kommuner (bla.<br>Varde)                                                | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          |                              | Kommuner har brug for at dokumentation om borgers funktionsevne medtages i ILR, når borgeren får hjælp fra socialområdet (VUM/FFB dokumentation). Skal afklares ved opdatering til FHIR format                                                            |
| 85                    | 2023-09-05                     | XDIS16-XDIS21-XDIS18                            | Ændringsønske | Ønske om at formidle behandlingsansvar i særskilt felt                                                                                                                                                                                                                                                                | Hjemmepleje-<br>sygehusgruppen                                          | JEJ                               | OVI                                        | Identificeret          |                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 114                   | 2024-11-28                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Ønske om at kunne vedhæfte fil til en indlæggelsesrapport (fx Triageplan)                                                                                                                                                                                                                                             | Vesthimmerland<br>s Kommune                                             | JEJ                               |                                            | Identificeret          | 2024-11-28                   | Er faktisk muligt i XDIS16 men er ikke impl. i afsender- og modtagersystemer                                                                                                                                                                              |
| 119                   | 2025-06-26                     | XDIS16                                          | Ændringsønske | Der mangler en ydelsesgruppe ("Helhedspleje"), der kan anvendes, når borgere visiteres til Ældrelovens §9 (planlagt helhedspleje), som indeholder både sygepleje, personlig pleje og praktisk hjælp. Dette er selvstændige ydelsesgrupper i dag, og det er derfor ikke entydigt, hvor "helhedspleje" skal mappes hen. | KMD, Esbjerg<br>Kommune,<br>Nordfyns<br>Kommune,<br>Gentofte<br>Kommune | MBK                               |                                            | Identificeret          | 2025-08-20                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |





## Next step

Alt sammen ændringer til eksisterende standarder

- a. Ny version af eksisterende standarder i nuværende oioxml format – input til transitionsledelsen (2026) og ejerkreds (2026-2027) i Digital Sundhed Danmark
- b. Vente på nye versioner ifm. omlægning til HL7 FHIR format – ukendt roadmap
- c. Kan Sundhedsjournal (SJ) og/eller SP-link og AXON understøtte/hjælpe
  - Dagens præsentationer give indblik

# Sundhedsopgaver der flytter fra kommuner til regioner

## Opgaver der flytter fra kommuner til regioner

- Akutsygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Akutpladser og hovedparten af de kommunale midlertidige pladser
- Specialiseret rehabilitering og dele af genoptræningsområdet



## Nye muligheder for omstilling og opgaveløsning i regioner

- Hjemmebehandling (akutsygepleje)
- Kapacitet i nye sundheds- og omsorgspladser
- Kronikerindsatser



- Frit valg til sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling
- Hjemmebehandlingsteams i hele landet
- Døgndækket akutsygepleje og fast tilknyttet læge på botilbud

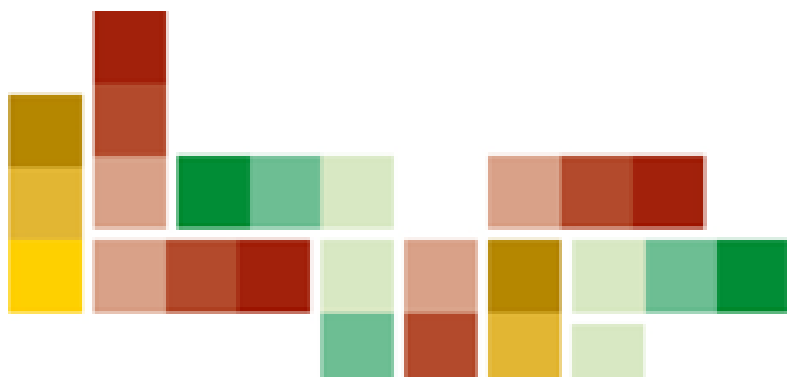


# **SP-link, AXON og Sundhedsjournalen**



# SP-link

v. Region Hovedstaden og Københavns Kommune



Københavns kommune og Region Hovedstaden  
SP-Link og hjemmepleje/sygehus-  
standarderne

# Hvad er SP-Link?

- SP-Link er en webbaseret læseadgang til tidstro journaldata fra hospitalet. F.eks. notater, epikriser, prøvesvar, screeninger, vitale værdier, kommende aftaler, mm.
- Adgang for eksterne sundhedsprofessionelle med en aktuel behandlingsrelation til borger/patient
- Ingen dokumentationsmulighed
- Et supplement til aftalt tværsektoriel kommunikation
- Alle opslag i SP-Link logges i Sundhedsplatformen (SP)
- MedCom-standards, f. eks. KM, PFP og USR til/fra SP, kan findes i SP-Link



# Jura og samtykke



Jf. sundhedsloven § 42a må en sundhedsperson tilgå borgers elektroniske sundhedsoplysninger uden samtykke, når det er i forbindelse med sundhedsfaglig behandling.

## **Adgang uden yderligere samtykke:**

Behandlingsansvarlige medarbejdere må tilgå borgers SP-Link uden at indhente yderligere samtykke, når det er:

- relevant for borgers aktuelle behandling (hvor borger allerede har samtykket til behandling og plan)
- i forbindelse med planlægning efter udskrivelse
- i samarbejde med lægen

En visitator kan derfor tilgå borgers oplysninger i SP-Link, hvis det vedrører tildeling af indsatser under sundhedsloven, da det er med henblik på opstart af eller ændring i sundhedsfaglig behandling.



# Forskel mellem Knapløsning til Sundhedsjournalen og SP-Link

De to adgange løser forskellige behov.

Derfor har København valgt, at forskellige medarbejdergrupper har adgang til hhv. Sundhedsjournalen og SP-Link

## Sundhedsjournalen

Nationale sundhedsoplysninger fra hospitaler og andre aktører

Hele sundhedsjournalens levetid

Kun udvalgte dele af hospitalsjournalen, f.eks. Journalnotater og epikriser

Epikriser og journalnotater opdateres én gang dagligt. Andre data opdateres tidstro.

Visningen blev udarbejdet til kommunale medarbejdere

Nye datakilder tilføjes løbende, f. eks. Kommunedata, Forløbsplaner, notater fra praktiserende læger og Diagnoser.

## SP-Link

Hospitalsdata fra Region H og Region Sj

Hele journalens levetid

Alt, hvad der findes i SP, f.eks. operationsbeskrivelser og vurderingsskemaer vises

Tidstro

Læsevisning af Sundhedsplatformen. Kræver oplæring





# Hvem kan få adgang til SP-Link og hvilke valg har vi truffet i København?

- **Hvem kan få adgang?**
  - Sundhedspersoner i forbindelse med aktuel behandling under Sundhedsloven. Kommunerne vurderer selv hvilke medarbejdere, det indbefatter (jf. §42a).
- **København: Der foretages løbende en vurdering af behovet**
- Der er aktuelt givet adgang til udvalgte sygeplejersker, terapeuter og social- og sundhedsassistenter:
  - På midlertidige døgnophold
  - Visitatorer, der varetager visitation af ydelser under sundhedsloven
  - Medarbejdere, der arbejder med patientrettet forebyggelse
  - Terapeuter på genoptræningsområdet



# Overvejelser inden ibrugtagning



## Fokus ifm. implementering i Københavns kommune:

- Den kommunale medarbejders tidsforbrug og ansvar
- Fortsat direkte opgaveoverdragelse/delegation på tværs af sektorer
- Uændrede arbejdsgange i forhold til ordinationer
- Uændrede arbejdsgange i forhold til formidling til borger
- Ønsker borger at læse i sin journal, skal borger henvises til selv at logge på 'Min SP' eller Sundhed.dk
- Aldrig at kopiere oplysninger – hvis information fra SP-Link anvendes til at justere pleje og behandling, skal det dokumenteres i omsorgsjournalen.



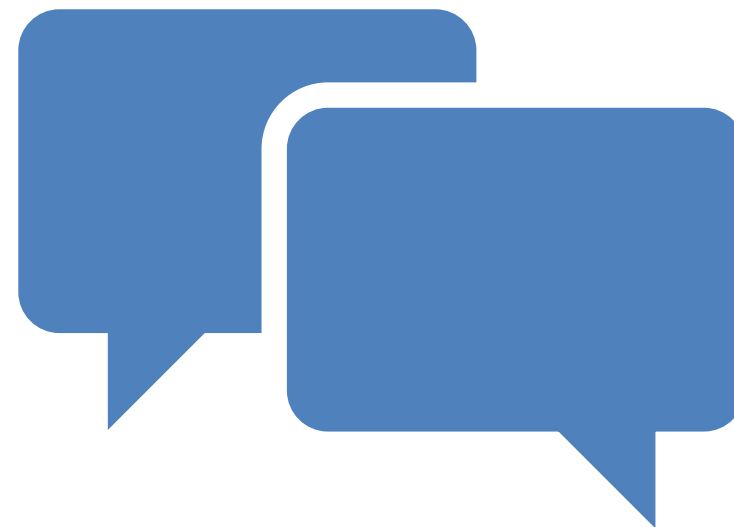
# Medcom-standarder og SP-Link



# Hvilke behov tilgodeser MedCom-standarden?

- **Direkte kommunikation**

- Medarbejderne får en konkret opgave, på et konkret tidspunkt
- Ingen tvivl om, hvilke opgaver der delegeres
- Struktureret og overskuelig information
- Borgers samtykke er sikret
- Medarbejderne er ikke i tvivl om, at de må tilgå oplysningerne
- Oplysningerne dækker også ydelser under Servicelov og Ældrelov





# Ulemper ved Medcomstandarder



## Automatiserede data

- For medarbejdere i RH: Hvad sendes med?
- Supplement kan være nødvendigt

## Usikkerhed i forhold til:

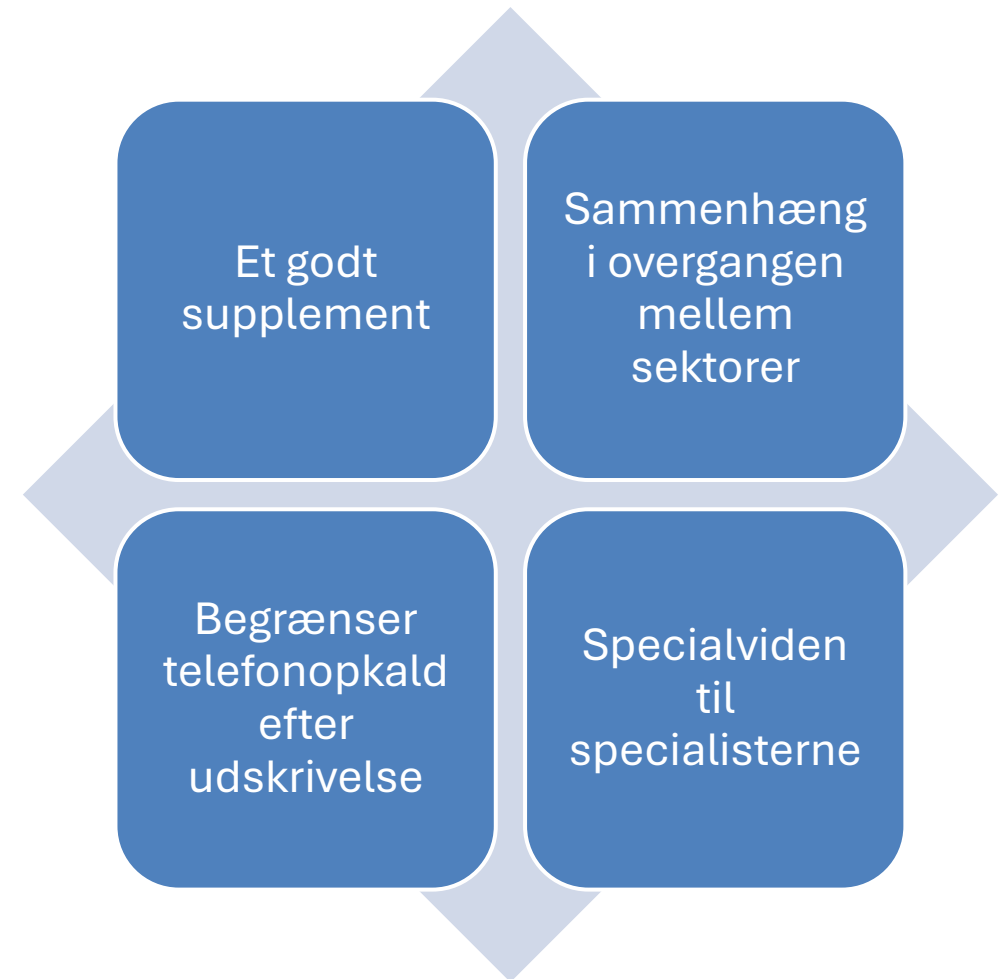
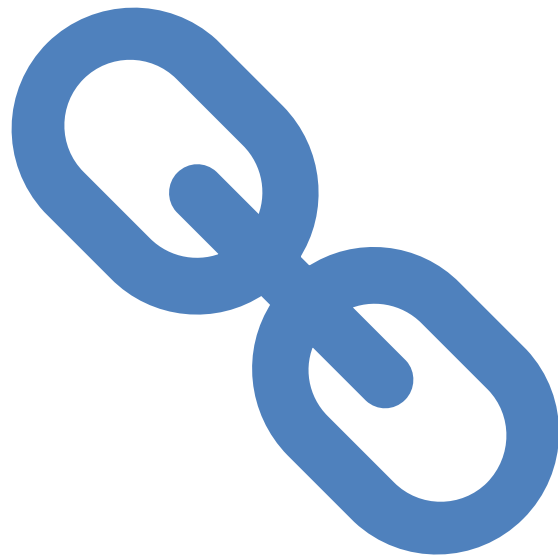
- Er alt relevant sendt med?

## Tidsforbrug

- Det kan være tidskrævende at udfylde standarderne



## Hvilke behov tilgodeser SP-Link?





# Ulemper ved SP-Link

## Tidsforbrug

- Svært at få overblik
- Indblik i et helt andet system

## Usikkerhed i forhold til:

- Hvornår har jeg en opgave?
- Hvad er mit ansvar?
- Finder jeg al den nødvendige, relevante information?
- Kommer jeg til at tilgå information, jeg ikke er berettiget til at se?



# AXON

v. Rikke Kongensgaard, AUH, og Anne Munch Tastum, Favrskov  
Kommune



# Axon

# Startet som **AXON EPJ-INDBLIK**

- **Formål:**
  - Forbedre sektorovergangen
  - Spare tid for klinikere ved reduktion af telefonopkald
  - Forbedre muligheden for at fortsætte den pleje og behandling der er igangsat i anden sektor

## Videreudviklet til **AXON EOJ INDBLIK**

- Siden foråret 2025 har Ældresygdomme, Urinvejskirurgisk og lungesygdomme på AUH haft mulighed for indblik i CURA på borgere indlagt fra Aarhus kommune

# Hvad kan vi se i både Indlæggelsesrapport og Axon EOJ?

- Cave
- Kommunale kontaktoplysninger
- Ydelser (i Axon som leverede og planlagte ydelser)

# Hvad kan vi kun se i indlæggelsesrapporten?

- Tlf. nummer på pårørende
- Sygeplejefaglige problemområder (dog oftest uopdateret)
- Helbred (står kun noget når akutteam har været der og lavet manuel indl.rapport)
- Funktionsevnevurdering (Axon alternativ: besøgsplan og ydelser)
- Tidspunkt for seneste depot og seneste pn medicin
- Mere detaljeret oversigt over hjælpemidler (i Axon står en del kun som apv eller §112 hjælpemiddel)

# Hvad kan vi kun se i Axon?

- Observationer og målinger inkl. kommentarer (5 døgn tilbage)
- Leverede og planlagte ydelser (1 dag tilbage og 1 dag frem)
- Handleplaner til ydelser
- Besøgsplanen
- "Vigtige informationer"; adgangsforhold, fx dørkode og om borger selv kan åbne, habilitetsvurdering
- Feltet generelle oplysninger:
  - Helbredsoplysninger: diagnoser, medicin, alment, mestring, vaner, baggrund/livshistorie, herunder også ønsker til livets afslutning under det felt der hedder borgers baggrund.
  - IGVH
  - Behandlingsansvar (fx diabetesafd. for fodsår)
  - Aggressiv adfærd
- Medicin: om der er dosisdispensering og om kommunen hjælper med dispensering, hvordan foregår bestilling og levering og hvor er det placeret i hjemmet (og om det er i boks) og pn medicin givet indenfor de sidste 48 timer

# Hvad bruger de regionale klinikere det særligt til?

## Ved indlæggelse:

- Få et indblik i forløbet op til indlæggelsen ved at læse observationer og kommentarer hertil (kunne være i manuel indlæggelsesrapport, men sjældent)

## Under indlæggelse:

- Besøgsplanen tjekkes for at se hvordan patienten kan tilgås – fx aktuelle kostkonsistens ved dysfagi, som tit mangler i indlæggelsesrapporten
- Handleplaner ved fx sårpleje – kan i indlæggelsesrapport tit se at der henvises til handleplan, men ikke åbne den – er meget begejstret for nu at kunne se det i Axon
- Vaner, baggrund, livshistorie mestrings kan være særligt væsentligt ved patienter med kognitive eller psykiske udfordringer

## Ved udskrivelse:

- Tjekke hvad borgerkonsulenten har noteret om aftaler, om der er sat besøg på, og hvornår første besøg er efter udskrivelse (anvendes af koordinator til at sikre sig at patienten modtages)

## Udekørende team og faldklinik:

- Tjekke ordinerede værdier mm (kan nok til en vis grad erstatte korrespondancer (?)) – men pga. tidsfrist 5 døgn er det kun ved akutte forløb med hyppige tjek)

**”Hvis jeg også kunne se detaljeret oversigt over hjælpemidler i hjemmet, så kunne jeg faktisk nøjes med Axon”**

# Hvordan ser det så ud?







Målinger /  
notater



Medicin



Hjælp i  
hjemmet



Kontakt

### Seneste givet PN medicin

Du kan se PN medicin givet indefor de seneste 48 timer  
Ingen registrerede oplysninger

### Generelle medicinoplysninger

Ingen registrerede oplysninger

## Leveret/planlagte aftaler

Du kan se 1 dag tilbage og 1 dag frem

| Aftale                                        | Status   | Dato                     | Leverandør                              | Lokation                         |
|-----------------------------------------------|----------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Leveret  | 20.08.2025 07:50 - 07:58 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Undersøgelser og måling af værdier            | Leveret  | 20.08.2025 07:58 - 08:08 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Tilberede/anrette mad                         | Leveret  | 20.08.2025 12:25 - 12:35 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Vurdering/undersøgelse                        | Leveret  | 20.08.2025 14:00 - 15:00 | Folkesundhed Aarhus MarselisborgCentret | Samtale Rum 25 (hele klokkeslæt) |
| Kompressionsbehandling, Medicinadministration | Leveret  | 20.08.2025 20:10 - 20:20 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Undersøgelser og måling af værdier            | Leveret  | 20.08.2025 20:21 - 20:31 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Kompressionsbehandling, Medicinadministration | Leveret  | 21.08.2025 07:01 - 07:09 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Undersøgelser og måling af værdier            | Leveret  | 21.08.2025 07:10 - 07:20 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Tilberede/anrette mad                         | Planlagt | 21.08.2025 12:16 - 12:26 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Planlagt | 21.08.2025 20:10 - 20:20 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Undersøgelser og måling af værdier            | Planlagt | 21.08.2025 20:21 - 20:31 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Planlagt | 22.08.2025 09:38 - 09:46 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Tilberede/anrette mad                         | Planlagt | 22.08.2025 12:45 - 12:55 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Undersøgelser og måling af værdier            | Planlagt | 22.08.2025 12:57 - 13:07 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |
| Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Planlagt | 22.08.2025 20:10 - 20:20 | Hjemmeplejen Syd                        | Borgers hjem                     |

|            |                                               |          |                          |                  |              |
|------------|-----------------------------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------|
| umina Axon |                                               |          |                          |                  |              |
|            | Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Planlagt | 21.08.2025 20:10 - 20:20 | Hjemmeplejen Syd | Borgers hjem |
|            | Undersøgelser og måling af værdier            | Planlagt | 21.08.2025 20:21 - 20:31 | Hjemmeplejen Syd | Borgers hjem |
|            | Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Planlagt | 22.08.2025 09:38 - 09:46 | Hjemmeplejen Syd | Borgers hjem |
|            | Tilberede/anrette mad                         | Planlagt | 22.08.2025 12:45 - 12:55 | Hjemmeplejen Syd | Borgers hjem |
|            | Undersøgelser og måling af værdier            | Planlagt | 22.08.2025 12:57 - 13:07 | Hjemmeplejen Syd | Borgers hjem |
|            | Medicinadministration, Kompressionsbehandling | Planlagt | 22.08.2025 20:10 - 20:20 | Hjemmeplejen Syd | Borgers hjem |

Besøgsplan

Dagvagt (07-15)

RING på dørklokken ved hvert besøg Vil gerne have hjælp efter kl.8. - Hjælp til støttestrømper og alm. strømper MIDDAGSBESØG: - hjælp til opvask - hjælp til at tage skrald ud RENGØRING: - støvsugning - gulvvask - rengøring af badeværelse - skift af sengetøj TØJVASK: kan have brug for lidt hjælp til at hænge det sidste op så det ikke ligger vådt for længe i maskinen. aftal hvornår det er tid til tøjvask og få LAGT ydelsen på middagsbesøget når Borger planlægger tøjvask.

Før middag (07-11)

SKAL IKKE have hjælp ti at smørre mad/lave mad Laver selv alle sine måltider - men behov for støtte til praktiske opgaver se længere nede Behov for hjælp til tømning af opvaskemaskinen mandag -onsdag og fredag Skal forsøge at aflaste skuldre, albuer og arme : Tilbyd anden praktisk hjælp tir, tor, lør og søndag. Kunne fx være - fliser i køkken tørres over - aftørring af køleskab, borde, låger - tage håndvask /toiletet - pudse skab (glaslåger) i soveværelset Sig jeg har Idag tid til at hjælpe dig med en "tung opgave" hvad har du brug for (vid at du har 15 min ) men undå at tale i tid Spørg evt. til hvad hun har af planer og i talesæt at hun skal økonomisere med sine ressourcer og ikke have for "mange projekter" på samme dag.

Efter aftensmad (19-23)

Ønsker besøg ca kl. 21 og husk at ringe inden personlig pleje: - Strømper og st.str. af

Generelle oplysninger

Håndtering af hverdag

## Generelle oplysninger

### Håndtering af hverdag

#### Helbredsoplysninger

Oversigt over sygdomme:

Egen læge er behandlingsansvarlig:

- Venøs insuff.
- Forhøjet BT
- Mavesyrer problematik
- Nedsat stofskifte
- Urinsyreergigt
- Tendens til hæmorider
- Forhøjet kolesterol
- Høfeber
- Vaginal gener
- Diskusprolaps i ryggen

Steno Diabetes Center er behandlingsansvarlig:

- Diabetes type 2

#### Mestring

B.E.T har behov for støtte til at mestre sin hverdag. B.E.T oplever mange udfordringer f.eks. smerter i ryggen, svimmelhed, nedsat tørst. Jvf. eget udsagn, har hun svært ved at tackle at få brudt en "ond" cirkel.

#### Motivation

At klare så meget hun kan selv og lære at tage i mod lidt hjælp så hun ikke får for mange smerter i bev. app.

#### Ressourcer

Kan være noget opgivende, men med den rette støtte kan hun klare rigtig meget og bliver modig når hun får lidt hjælp. Er god til at tage i mod råd. Lægges en god struktur og støtte under vejs, så lykkedes hun med at få gennemført opgaver.

#### Vaner

Står først op omkring kl 8.

### Borgers baggrund

#### Livshistorie

Har haft det vanskeligt i perioder og det har/og påvirker hende forsat. Det viser sig endvidere, at hun har en svær angstproblematik med baggrund i traumer fra 2. verdenskrig, som udløses når hun er alene ifa. angst for, at der er nogen i huset og deraf søvnbesvær.

Ægtefælle er død i 2019.

#### Roller

- Spørgsmål?



# Sundhedsjournal 4.0

v. Kira Christina Ørbekker, MedCom



# Hvad er Sundhedsjournalen

- I Sundhedsjournalen samles og vises sundhedsdata på tværs af regionsgrænser og sektorer
- Sundhedsjournalen modtager data fra offentlige sygehuse, privathospitaler, speciallæger, almen praksis og kommuner



**Overview for Nancy Ann Test Berggren / 76 år / 251248-9996**

Fravalgt genoplivningsforsøg CAVE - hospital (35)

### Journaler - 3 seneste med Notat eller Epikrise

| Senest opdateret | Forløb startdato | Afsluttet forløb | Behandlingssted              | Lokation                   | Diagnose | Epikrise | Notat |
|------------------|------------------|------------------|------------------------------|----------------------------|----------|----------|-------|
| 21.08.2025       | 15.07.2025       |                  | Aalborg Universitetshospital | Alt Kardiologisk Område    |          |          | (33)  |
| 14.08.2025       | 14.08.2025       |                  | Aalborg Universitetshospital | RN IT NordEPJ Testafdeling |          |          | (1)   |
| 11.08.2025       | 02.08.2023       |                  | Aalborg Universitetshospital | Alt Neurologisk Område     |          |          | (1)   |

[Tabelten viser ikke patientens journaler uden epikrise/notat.](#) [Alle Journaler](#)

### Laboratoriesvar

| Dato | Tid | Laboratorieområde | Materiale | Rekvient | Svarstatus | Resultat |
|------|-----|-------------------|-----------|----------|------------|----------|
| O    |     |                   |           |          |            |          |

[Alle Laboratoriesvar](#)

### Billedbeskrivelser - 3 seneste

| Dato       | Undersøgelse | Producent | Type | Resultat |
|------------|--------------|-----------|------|----------|
| 02.07.2025 |              | Herring   |      | (1)      |
| 02.07.2025 |              | Herring   |      | (1)      |
| 02.07.2025 |              | Herring   | CT   | (1)      |

[Alle Billedbeskrivelser](#)

### Aftaler - 0 næste

| Dato                     | Starttidspunkt | Mødested |
|--------------------------|----------------|----------|
| Patienten har ingen data |                |          |

[Tabelten viser ikke patientens spærrede aftaler.](#) [Alle Aftaler](#)

**sundhed.dk**  
SUNDHEDSJOURNALEN

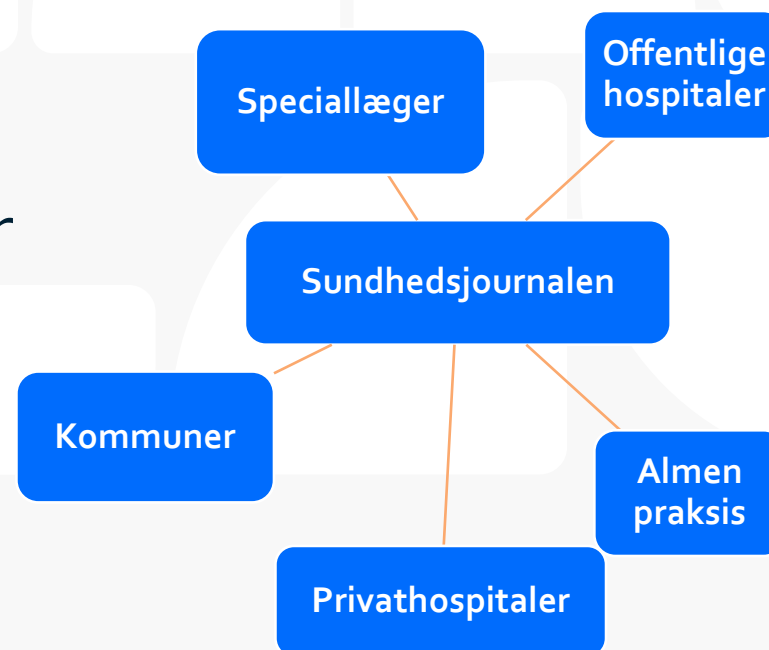
Fie Pedersen  
Logget på  
26-08-2025 08:41:32





# Værdi og strategi for Sundhedsjournalen

- Sundhedsjournalen bidrager til datadeling på tværs af det samlede danske sundhedsvæsen.
- Historiske data fra tidligere EPJ-systemer er tilgængelige i SJ
- Oplysninger om forløb, uanset hvor patienten har været i behandling
- Adgang til links omkring sundhedstilbud i kommunen



# Forskellige visninger

## Sundsfaglige

- Grå visning: knapadgang fra eget EPJ/LPS/EOJ system
  - Giver adgang til borgere i kontekst
- Rød visning: fra sundhed.dk
  - Kun hvis grå visning ikke er mulig - kræver yder. nr eller whitelistning. Giver adgang til færre data. Udfases gradvist.

## Borger/patient

- Sundhed.dk portal
- MinSundhed APP

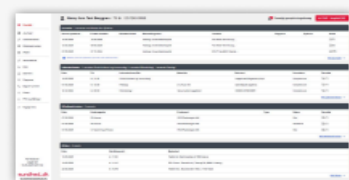
## Oversigt over løsninger med personlige sundhedsdata

August 2025

sundhed.dk

### Sundhedsjournalen

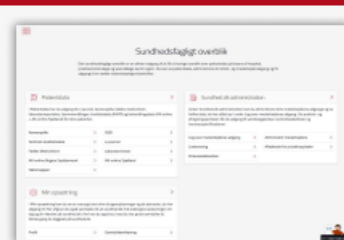
Sundhedsfaglige  
Knapadgang, LPS/EPJ/EOJ



Overblikside  
Aftaler  
Bagom-nummer (kontaktoplysninger)  
Billedebeskrivelser  
CAVE (fra hospitalerne)  
Diagnoser  
FMK  
Forløbsplaner  
Journaler  
Laboratoriesvar  
Spørgeskemaer (PRO)  
Stamkort  
Status på fravalg af genoplivning v. hjertestop  
Vaccinationer

### sundhed.dk

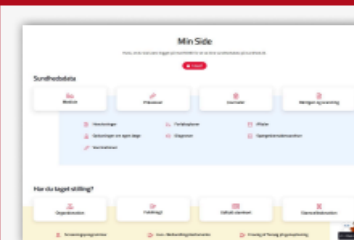
Sundhedsfaglige  
Digital medarbejdersignatur



AK-online (link)  
e-journal, CAVE  
Guidet Egen Beslutning  
Høremappen  
Kamerapille  
Laboratoriesvar  
Fælles Medicinkort (link til FMK online)

### sundhed.dk

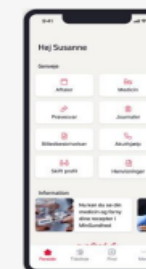
Borgere  
MitID



Aftaler (B, F, S)  
Diagnoser (S)  
Forløbsplaner (F,S)  
Fravalg af genoplivningsforsøg v. hjertestop  
Guidet Egen Beslutning  
Henvisninger  
Høretest  
Journaler, Cave (F, P)  
Konsultationer hos læge m.fl.  
Livs-/Behandlingstestamente  
Log (F, B)  
Medicin (F, B, PR)  
Organdonation  
Prøvesvar (F)  
Røntgen og scanning (F)  
Screening for brystkræft  
Screening for livmoderhalskræft  
Screening for tarmkræft  
Spørgeskemabesvarelser (S)  
Stamkort (B, F, S)  
Vaccinationer (F,B)

### MinSundhed app

Borgere  
MitID



Aftaler (F, B)  
Cave (F)  
Henvisninger  
Journaler (F, PR)  
Medicin (F, B, PR)  
Oplysninger om egen læge  
Organdonation  
Prøvesvar (F)  
Røntgen og scanning (F)  
Tidslinje  
Vaccinationer (F,B)

### Forkortelser

B: børns data (0 - 14 år)  
F: fuldmagt  
S: spærring/frabedelse  
P: privatmarkering  
PR: privatmarkering FMK



# Sundhedsjournalen og MedCom-standarder

## MedCom Standarder

- Sikret samtykke fra borger
- Opgaven adresseres direkte til modtager (Behandleransvar)
- Struktureret information med formål

## Sundhedsjournalen

- Sammenhæng i sektorovergange
- Bedre overblik
- Kortere arbejdsgange
- Et supplement til journal i eget fagsystem
- Færre unødvendige undersøgelser
- Mere forberedte patienter



# Eksempler på fælles data

- Aftaler (Ydelser i indlæggelsesrapport/Aftaleoversigt i Sundhedsjournalen)
- Borger og pårørende (Stamkortet i Sundhedsjournalen)
- PÅ VEJ (Kommunale EOJ data, K-PRO, Kommunale måledata)



# Hvad ses kun i indlæggelsesrapporten

MedCom Indlæggelsesrapport

- Sygeplejefaglige problemområder
- Funktionsevnevurdering
- Oversigt over hjælpemidler
- Medicinering, herunder pn-medicin og depot
- Supplerende bemærkning til forløb, hvis der opdateres manuelt



# Hvad er på vej ind i Sundhedsjournalen

- EKG
- Kommunale EOJ data
- Kommunal PRO og Telma
- Laboratoriesvar fra almen praksis
- Data fra privatpraktiserende læger





# Hvad ses i forbindelse med udskrivning

## MedCom udskrivningsrapport

- Sygeplejefaglige problemområder
- Funktionsevnebeskrivelse
- Diagnoser
- Årsag til indlæggelse
- Indlæggelsesforløb
- Kommentarer til hjælpemidler
- Medicinering
- Cave
- Fremtidige aftaler

## Sundhedsjournalen

- Sygeplejenotater fra nogle regioner
- Fys. notater fra nogle regioner
- Journalnotater og epikriser på forløb
- Blodprøvesvar
- Målinger
- Cave fra hospitalet
- Diagnoser



# Sundhedsjournalen og jura

- Behandlerrelation til patienten
- Patienten er i aktuel behandling
- Når oplysningerne i Sundhedsjournalen er nødvendige, fordi oplysningerne ikke findes i dit eget fagsystem

## DANSKE LOVE III

Forside › Sundhedsloven › § 42 a

### Sundhedsloven § 42 a

**§ 42 a** Sundhedspersoner kan ved opslag i elektroniske systemer i **fornødent omfang** indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, når det er **nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten**.

**Stk. 2.** Sundhedspersoner kan endvidere ved opslag i elektroniske systemer indhente oplysninger som nævnt i **stk. 1**, hvis indhentningen er **nødvendig til berettiget varetagelse af en åbenbar almen interesse eller af væsentlige hensyn til patienten**, herunder en patient, der ikke kan varetage sine interesser, sundhedspersonen eller andre.

**Stk. 3.** Uden for de i **stk. 1** og **2** nævnte tilfælde kan sundhedspersoner og andre personer, der efter lovgivningen er undergivet tavshedspligt, med patientens samtykke ved opslag i elektroniske systemer indhente oplysninger som nævnt i **stk. 1** i forbindelse med behandling af patienter.

**Stk. 4.** Andre personer, der efter lovgivningen er undergivet tavshedspligt, kan ved opslag i elektroniske systemer indhente oplysninger som nævnt i **stk. 1**, hvis det er **nødvendigt af hensyn til den samlede aktuelle behandling af patienten**, eller hvis det er nødvendigt med henblik på at yde teknisk bistand til sundhedspersoners indhentning af oplysninger efter **stk. 1** og **2**, i det omfang ledelsen på behandlingsstedet har givet tilladelse hertil.

**Stk. 5.** Patienten kan ved tilkendegivelse frabede sig, at der indhentes oplysninger efter **stk. 1** og **4**.

**Stk. 6.** Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler for autoriserede sundhedspersoners adgang til at indhente oplysninger i elektroniske systemer om helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger om en patient, der aktuelt er i behandling, og om andre patienter med henblik på at støtte sundhedspersonen i at træffe sundhedsfaglige beslutninger som led i patientbehandling. Det gælder også genetiske oplysninger, der opbevares af Nationalt Genomcenter. Indenrigs- og sundhedsministeren kan endvidere fastsætte nærmere regler om de pågældende autoriserede sundhedspersoners mulighed for at anvende teknisk bistand i forbindelse med indhentning af de oplysninger, der er nævnt i 1. pkt.





# Sundhedsjournal - brugsscenarier

v. Grethe Lomholt Nielsen, Frederikshavn Kommune

# Brug af Sundhedsjournalen i Frederikshavn Kommune



## Det Nordjyske eSundhedsvæsen

Region Nordjylland, de nordjyske kommuner og almen praksis arbejder sammen om at udvikle Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Målet er at tage flere teknologiske løsninger i brug - til gavn for både patient og sundhedsvæsen.



I Nordjylland er der bred enighed og opbakning blandt politikere og på det øverste administrative niveau om sammen at udvikle et nordjysk eSundhedsvæsen, som en nødvendig forudsætning for at håndtere sundhedsvæsnets udfordringer. Både dem vi står over for nu og på længere sigt.

eSundhedsvæsen refererer til brugen af digitale teknologier til at levere sundhedsydelser på tværs af sundhedsvæsnets sektorer og med inddragelse af borgere og pårørende.

Formål:

Med Det Nordjyske eSundhedsvæsen vil vi udbrede, udvikle og implementere koncepter, som via borgernær teknologi løser den fælles udfordring med at levere mere sundhed for færre eller de samme ressourcer. Koncepter dækker over både teknologi og nye måder at organisere arbejdet på.

Mere behandling kan ske i borgernes eget hjem, og udviklingen af det nære sundhedsvæsen kan styrkes gennem brug af digitale tilbud til borgerne. Fremtidens sundhedsvæsen kan udvide og styrke behandlingsmulighederne uden for hospitalerne. Det Nordjyske eSundhedsvæsen skal udgøre en strategisk platform til omstilling af sundhedsvæsnets i Nordjylland med fokus på tryk, nærhed og sammenhæng ved hjælp af digitalisering.

# Retningspapir

Forudsætninger Udviklingen af et nordjysk eSundhedsvæsen forudsætter følgende:

- at vi udfordrer vante tankegange og fokuserer på den opgave, det er at levere sundhedsydelser til hele Nordjylland
- at vi gentænker patientforløb og den måde, vi leverer sundhedsydelser på. Det gør det nødvendigt at udfordre eksisterende rammer og lovgivning
- at vi gør brug af de fælles løsninger, som udvikles nationalt, fx Sundhed.dk, Sundhedsjournalen, TELMA og udveksling af data via MedCom-standarderne
- at vi afklarer økonomien i at udbrede initiativer, der viser sig effektive, og tilvejebringer de nødvendige midler hertil
- at de teknologiske løsninger ikke må ekskludere de borgere, som ikke er i stand til at anvende digitale løsninger. Det er derfor afgørende, at borgerne i mødet med eSundhedsvæset føler sig fortrolige med at anvende digitale løsninger og teknologier
- at vi styrker medarbejdernes færdigheder i at indgå i digitale arbejdsgange



# Udbrede brug af kendskab til SJ

- Udsprunget af det igangværende arbejde med at udvikle Det Nordjyske eSundhedsvæsen
- Behovet for datadeling er igen og igen blevet fremhævet
- Samtidig er SJ en eksisterende fælles offentlig løsning, som kan være med til at sikre muligheden for at tilgå en lang række relevante sundhedsdata på tværs af sektorer
- Sker i samarbejde med det nationale SJ 4.0. delprojekt for Udbredelse af Sundhedsjournalen, hvor vi i Nordjylland går forrest



# Brugscenarier

Workshop med deltagelse af sundhedspersonale fra

- Sundhedscenter
- Visitation, visitation træning
- Sygeplejen, akutfunktionen
- Træning



| Aktør                               | Sygeplejerske i et kommunalt sundhedscenter                                                                                                                                                                            | Kunne være relevant for diætister også                                                                                 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formål                              | At få information om en borgers kontrol på sygehuset                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |
| Startbetingelser/<br>forudsætninger | Borgeren kan ikke huske/redegøre for hvad lægen har sagt til den ambulante kontrol.<br><br>Undgå at vigtige informationer går tabt                                                                                     | Borger kan have kognitive udfordringer, kan være i krise eller stresset og har derfor svært ved at huske informationen |
| Igangsættende hændelse              | Finde ud af hvilken behandlingsplan der er lagt i forbindelse med den ambulante kontrol.<br>Få klarhed over kommende aftaler/behandlinger.<br>Finde ud af om borgeren må påbegynde træning                             | Tværfaglig sparring om borgerens behandling og træning                                                                 |
| Handlinger                          | Sygeplejersken beder borgeren om at logge ind på sundhedsjournalen eller MinSundheds appen. Borgeren og sygeplejersken læser journalen sammen.                                                                         | Sygeplejersken undgår herved at få sit navn til at fremgå af loggen.                                                   |
| Slutresultat                        | Borger får oplysninger om den ambulante kontrol /behandlingsplan og videre forløb – det giver borgeren 'ro på' og sygeplejersken får det fornødne overblik og nødvendige informationer for at kunne udføre sygeplejen. |                                                                                                                        |
| Lovhjemmel                          | Spl. er i tvivl om lovhjemmel til at slå op i sundhedsjournalen                                                                                                                                                        | Behandlerrelation<br>Samtykke                                                                                          |



| Aktør                               | Visitorator i kommune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formål                              | Visitorator har behov for at indhente information om en borger forud for besøg og endelig vurdering af behov for hjælp                                                                                                                                                                                                                                      | Visitorator kan bevilge hjælp efter SUL (Sygepleje) eller SEL (feks. Personlig hjælp og pleje, hjælp til praktiske opgaver)<br><br><b>NB:</b> i FK har de ikke den arbejdsgang . Bevilling sker med udgangspunkt i PFP og dialog med borger |
| Startbetingelser/<br>forudsætninger | Eksempel: efter en borgers indlæggelse vurderes borger at få brug for hjælp i hjemmet.                                                                                                                                                                                                                                                                      | Forudsætninger for at få tildelt hjælp efter SEL er at borgerens funktionsevne er nedsat grundet astmadiagnosen                                                                                                                             |
| Igangsættende<br>hændelse           | Visitorator har ingen/ eller sparsomme oplysninger om borgerens sygehistorie og funktionsevne                                                                                                                                                                                                                                                               | Borgeren kan være ny henvist og ikke kendt i kommunen i forvejen.                                                                                                                                                                           |
| Handlinger                          | Visitorator kontakter borger for samtykke til indhentning af oplysninger og for aftale om visitationsbesøg.<br><br>Visitorator tager udgangspunkt i plejeforløbsplanen og/eller udskrivningsrapporten (MEDCOM standard), hvor sygehuset bl.a er udarbejdet en funktionsevnevurdering.<br><br>Visitorator finder supplerende oplysninger i Sundhedsjournalen | I FK: visitorator slår kun op i SJ hvis borger er usikker eller i tvivl om noget ift. sygdomsforløbet                                                                                                                                       |
| Slutresultat                        | Visitorator har de informationer der er nødvendige forud for visitationsbesøget hos borgeren                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bemærkninger                        | Lovhjemmel = Behandlerrelation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Visitorator har via PFP, Udskrivningsrapport fået en behandlerrelation, + samtykke fra borger                                                                                                                                               |





| Aktør                               | Visitor i kommunal visitations-/træningsenhed                                                                                                                                                         |                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formål                              | Visitation af borger til opstart af en genoptræningsforløb                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |
| Startbetingelser/<br>forudsætninger | Forud for visitationen er det nødvendigt at visitor kender hændelsesforløbet og behovet for genoptræningen                                                                                            | Journalnotat/ operationsbeskrivelse/<br>genoptræningsplan/ røntgenbilleder/<br>Neuropsykologiske tests                                 |
| Igangsættende<br>hændelse           | Visitor mangler oplysninger eller har kun sparsomme informationer. Uvished om evt. restriktioner og hvornår et træningsforløb må igangsættes.                                                         | GOP/ Plan mangler eller er mangelfuld                                                                                                  |
| Handlinger                          | Visitor tager kontakt til borgeren for at få samtykke til at slå op i borgerens sundhedsjournal – eller ved visitationsbesøg tilgår sundhedsjournalen sammen med borgeren (borgeren logger selv ind). | Genoptræningsplanen læses først.                                                                                                       |
| Slutresultat                        | Flere oplysninger om hændelsen der har ført til visitationsanmodningen, vil give bedre forudsætninger for at visitere borgeren til det rigtige genoptræningsforløb.                                   | Oplevelsen er, at der i nogle tilfælde fås bedre oplysninger ved at slå op i sundhedsjournalen end oplysninger der kommer via GOP' en. |
| Lovhjemmel                          | Er en henvisning hvor der anmodes om visitation til genoptræning = behandlerrelation?                                                                                                                 | Behandlerrelation<br><br>Samtykke                                                                                                      |



| Aktør                               | Hjemmesygeplejerske                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formål                              | Udarbejdelse af sygeplejefaglig udredning med en beskrivelse af de 12 problemområder                                                                                                                                       | 12 sygeplejefaglige problemstillinger                                                                                                        |
| Startbetingelser/<br>forudsætninger | Ny borger der ikke er kendt i kommunens hjemmesygepleje i forvejen.<br>Indhente yderligere information omkring borgerens helbredstilstand, få oplysninger som borgeren ikke ved eller er klar over                         | Sygeplejersken orienterer sig i Plejeforløbsplanen og udskrivningsrapporten sendt fra sygehuset ved udskrivelsen.                            |
| Igangsættende<br>hændelse           | Ved første besøg hos borgeren indhentes samtykke til at lave opslag i sundhedsjournalen. Det vurderes om borgeren selv kan lave opslaget mens sygeplejersken er til stede eller om sygeplejersken foretager opslaget selv. | Sygeplejersken får hvis muligt borgeren til selv at lave opslaget i sundhedsjournalen for at undgå at sygeplejerskens navn fremgår af loggen |
| Handlinger                          | Anvende opslag i sundhedsjournal til at indhente relevante oplysninger om borgerens helbredstilstand mhp. at udarbejde den sygeplejefaglige udredning                                                                      |                                                                                                                                              |
| Slutresultat                        | Den sygeplejefaglige udredning – bestående af de 12 sygeplejefaglige problemområder – udarbejdes ved besøg hos borgeren.                                                                                                   | Evt. yderligere uddybning vha sundhedsjournalen efter besøg hos borgeren. Evt. telefonopringning til udskrivende afdeling                    |
| Lovhjemmel                          | Er i tvivl om lovhjemmel til opslag i sundhedsjournalen – skal der indhentes samtykke?                                                                                                                                     | Behandlerrelation<br><br>Samtykke                                                                                                            |



| Aktør                               | Hjemmesygeplejerske (akutfunktion)                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formål                              | Afdække helbredstilstand i den akutte situation                                                                                                                                                                    | Akutfunktionen i kommunen                                                                    |
| Startbetingelser/<br>forudsætninger | Sygeplejersken tilkaldes akut til ukendt borger.<br>Sygeplejersken har ingen aktuelle oplysninger omkring borgerens helbredstilstand og faktorer der kan påvirke borgerens helbred.                                |                                                                                              |
| Igangsættende<br>hændelse           | Sygeplejersken indhenter samtykke hos borgeren til at søge oplysninger omkring helbred i Sundhedsjournalen. Oplysningerne anvendes i den kliniske vurdering af borgerens helbred.                                  |                                                                                              |
| Handler                             | Skafter oplysninger vha opslag i sundhedsjournalen.<br><br>Sygeplejersken får herved et bedre kendskab til borgeren og kan vurdere borgerens tilstand bedre grundet den større information der højner fagligheden. | Informationen fra sundhedsjournalen kan evt. være medvirkende til at forebygge indlæggelser. |
| Slutresultat                        | Sygeplejersken tager kontakt til læge/lægevagt og kan videregive en mere kvalificeret vurdering af borgerens tilstand, hvilket har betydning for den fremadrettede plan                                            | Større kvalitet i behandlingen, sikre at borgeren får det rette behandlingstilbud.           |
| Lovhjemmel                          | Er i tvivl om lovhjemmel til at foretage opslag i sundhedsjournalen uden samtykke?                                                                                                                                 | Behandlerrelation<br><br>Samtykke                                                            |



| Aktør                               | Trænende terapeut i kommunal træningsenhed                                                                                                                                                                                                                | Fysioterapeut og ergoterapeut                                                                                              |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formål                              | At finde oplysninger om hvad en borger må efter en kontrol på sygehuset.                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |
| Startbetingelser/<br>forudsætninger | Manglende informationer om den ambulante kontrol.<br>Manglende informationer om evt. restriktioner ift. genoptræning                                                                                                                                      | Et ambulant notat kan være længe undervejs = ventetid på at blive skrevet ind i journalen                                  |
| Igangsættende<br>hændelse           | Borger skal starte op på et genoptræningsforløb                                                                                                                                                                                                           | Genoptræningsplan er sparsom udfyldt eller ikke modtaget/ikke sendt (manglende GOP)                                        |
| Handlinger                          | Få status på borgerens tilstand.<br>Kontakt til borger for at indhente samtykke.<br>Terapeut beder oftest borgeren om selv at slå op i sundhedsjournalen og indhente informationer.<br>Terapeuten kontakter sygehuset telefonisk mhp at få informationer. | Terapeuten undgår helst selv at slå op i borgerens sundhedsjournal, og hermed undgå at terapeutens navn fremgår af loggen. |
| Slutresultat                        | Forkert genoptræning kan være resultatet hvis terapeuten ikke kender behandlingsplan og evt. restriktioner.                                                                                                                                               | Der kan være uoverensstemmelse imellem lægens notat og planen i GOP' en skrevet af en fys/ergo på sygehuset                |
| Lovhjemmel                          | Terapeuten er i tvivl om lovhjemmel til at slå op i sundhedsjournalen som et led i forberedelse af et træningsforløb.                                                                                                                                     | Behandlerrelation<br><br>Samtykke                                                                                          |





# Fælles dialog

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

Hvilke kommunikationskanaler/-værktøjer egner sig til hvad?  
Hvordan kan de supplere/erstatte hinanden?



# Bedre kommunal adgang til Sundhedsjournal - analyse

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom



## SP-link, AXON og Sundhedsjournalen – analyse af bedre kommunal adgang til Sundhedsjournal

### Analysen er lavet på opdrag af Sundhedsjournalens fællesoffentlige styregruppe

**Analyse har til formål at give anbefalinger til en bedre og mere tryk adgang til Sundhedsjournalen for kommunale medarbejdere i hele landet**

**Anbefalingerne i analysen er baseret på inspiration fra andre løsninger, der henvender sig til kommunale medarbejdere, Axon og SP-link. Desuden baseres anbefalingerne på den nuværende kommunale brug af Sundhedsjournalen**

**Præsenteret for styregruppen 25. marts 2025**

Opdragsgiver ønsker at følgende spørgsmål blev afdækket under interviews:

- Hvad er formålet med løsningen?
- Hvilke målgrupper henvender løsningen sig til? (fx sygeplejersker, terapeuter, sosuassistenter)
- Hvor mange kommunale medarbejdere bruger løsningen?
- Hvilke data har kommunale medarbejdere adgang til i løsningen?
- Hvordan præsenteres de kommunale medarbejdere for data i løsningen?
- Hvornår har kommunale medarbejdere adgang til løsningen? (fx altid, kun ved seneste indlæggelse, alle indlæggelser etc.)
- Hvor aktuelle er data i løsningen? (fx realtid)
- I relation til hvilke arbejdsgange anvendes løsningen, herunder hvilke behov understøtter løsningen for brugerne?
- Hvilke fordele og ulemper oplever de kommunale medarbejdere ved at bruge løsningen?
- Hvordan er løsningen implementeret?



# Etablering af de tre løsninger over tid

| Speciale   | Specialenavn                     | Klinikker | Patienter | Diagnoser | A-Diag.   | B-diag. | Epikriser |
|------------|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|
| 1          | Anæstesi                         | 20        | 12.142    | 8.435     | 2.553     | 284     | 9.667     |
| 3          | Diagnostisk radiologi, København | 10        | 54.375    | 46.867    | 13        | -       | 11.786    |
| 4          | Dermatologi-venerologi           | 90        | 291.658   | 372.655   | 267.832   | 15.479  | 239.626   |
| 6          | Reumatologi                      | 46        | 50.658    | 70.439    | 47.887    | 1.727   | 58.529    |
| 7          | Gynækologi/obstetrik             | 84        | 160.235   | 235.052   | 167.132   | 14.115  | 156.074   |
| 8          | Intern medicin                   | 42        | 47.430    | 60.073    | 41.294    | 4.269   | 55.476    |
| 9          | Kirurgi                          | 57        | 68.160    | 92.322    | 62.565    | 6.583   | 74.966    |
| 18         | Neuromedicin                     | 37        | 42.724    | 73.437    | 46.581    | 3.369   | 53.681    |
| 19         | Øjenlæge                         | 159       | 415.726   | 728.029   | 468.589   | 75.071  | 48.764    |
| 20         | Ortopædisk kirurgi               | 26        | 61.539    | 69.197    | 44.839    | 1.218   | 61.475    |
| 21         | Øre-næse-halslæge                | 148       | 349.058   | 560.874   | 342.567   | 27.160  | 120.083   |
| 23         | Plastikkirurgi                   | 15        | 18.801    | 24.589    | 16.465    | 445     | 16.700    |
| 24         | Psykiatri                        | 125       | 34.269    | 54.707    | 34.390    | 6.775   | 20.715    |
| 25         | Pædiatri                         | 33        | 23.356    | 40.596    | 22.243    | 2.592   | 22.152    |
| 26         | Børnepsykiatri                   | 22        | 3.104     | 5.215     | 2.827     | 1.215   | 1.414     |
| Iovedtotal |                                  | 914       | 1.633.235 | 2.442.487 | 1.567.777 | 160.302 | 951.108   |





# SP-link, AXON og Sundhedsjournalen

## – analyse af bedre kommunal adgang til Sundhedsjournal

De 3 løsninger beskrevet i rapporten via:

- Formål
- Målgrupper
- Antal brugere
- Data
- Opdatering af data
- Layout
- Arbejdsgange
- Juridisk hjemmel
- Fordele og ulemper
- Implementeringstilgang

Offentlige hospitaler: side 31  
I den nuværende version af Sundhedsjournalen er det ikke altid, at de pleje- og terapeutrelaterede data fra hospitalerne indgår. I dag vælger regionerne selv de data, de sender, hvorfor der er stor variation i niveauet af pleje- og terapeutrelaterede data i Sundhedsjournalen:

Region Syddanmark og Region Nordjylland sender et højt niveau af plejerelevante data, Region Hovedstaden og Region Sjælland sender et moderat niveau, mens Region Midtjylland ikke sender nogen

Tabel 4: Data i Axon, SP-link og Sundhedsjournalen

| Data / datakilder                           | Axon                             | SP-link                                                         | Sundhedsjournalen |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| Praktiserende læger                         | -                                | -                                                               | Ja                |
| Praktiserende speciallæger                  | -                                | -                                                               | Ja                |
| Kommuner                                    | -                                | -                                                               | Ja (på vej)       |
| Offentlige hospitaler                       | Ja (Region Midt)                 | Ja (Region Hovedstaden / Sjælland)                              | Ja                |
| Privathospitaler                            | -                                | -                                                               | Ja                |
| Labportalen                                 | -                                | -                                                               | Ja                |
| Stamdata (fra Samlet Patientoverblik)       | -                                | -                                                               | Ja                |
| Aftaleoverblik (fra Samlet Patientoverblik) | -                                | -                                                               | Ja                |
| Patientrapporterede oplysninger             | -                                | -                                                               | Ja (på vej)       |
| Vaccinationer                               | -                                | -                                                               | Ja                |
| FMK                                         | (administreret hospitalsmedicin) | (hospitalsmedicin, men henviser brugere til at bruge FMK i EOJ) | Ja                |
| Førløbsplaner                               | -                                | -                                                               | Ja                |
| Bag-om nummer til egen læge                 | -                                | -                                                               | Ja                |

Der er udarbejdet anbefalinger samt konklusion til SJ styregruppen marts 2025



# Anbefalingerne i analysen – Bedre kommunal adgang til Sundhedsjournalen

- Anbefaling 1: Overvej *personaliseret* målrettet visning for kommunale medarbejdere
- Anbefaling 2: Udvikling af bedre sorteringsmulighed på notatforfatter- og typer, hyppigere og ensartet opdatering af notater på tværs af kilder samt obligatorisk overførsel af pleje- og terapeutrelevante notater fra alle parter
- Anbefaling 3: Kommunikation af klare juridiske rammer for brug af Sundhedsjournalen og samtykkevinduet i de lokale EOJ-systemer bør tænkes om
- Anbefaling 4: Kanalstrategisk strategisk drøftelse mellem parterne bag Sundhedsjournalen, Axon og SP-link med henblik på klar kommunikation til kommunale medarbejdere.
- Konklusion: følge anbefalinger



# Next step

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

Hvad vi kan gøre på kortere og længere sigt ift. at imødekomme  
de kommunikationsbehov, der er?  
Hvilken vej skal vi gå?



# Eventuelt og næste møde

v. Mie Borch Dahl Ballegaard, MedCom

eCPR

Næste møde (dato, lokation, inputs til dagsorden)